

代理人選任届

(あて先)

日高川町長 様

平成 年 月 日

代理人	住 所		
	氏 名		大正・昭和・平成 年 月 日生
委任事項	<input type="checkbox"/> 1 本人通知制度事前登録申請に関すること。		
	<input type="checkbox"/> 2 本人通知制度事前登録（変更・廃止）申請に関すること。		
私は、下記の理由により、自ら届出することができないため、上記の者を代理人に選任し、その権限を委任したのでお届けします。			
理 由			
委任者	住 所		
	氏 名	Ⓜ	大正・昭和・平成 年 月 日生

必ず委任者本人がすべて記入してください。